

~~PL-11.02.2013~~

[Signature]

Projekt Burmistrza

BIURO RADY
WPŁYNEŁO

Dnia 11.02.2013 *[Signature]*

UCHWAŁA4...../2013
Rady Miejskiej w Międzyrzeczu
z dnia 2013 r.

w sprawie przyjęcia Programu Promocji Zdrowia Psychicznego
dla Gminy Międzyrzecz na rok 2013.

Na podstawie art. 18 ust. 2, pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2001r. Nr 142 poz. 1591 ze zm.) oraz art. 2 ust. 4, pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. z 2011r. Nr 231, poz. 1375 ze zm.),

uchwała się, co następuje:

§ 1. Uchwała się Program Promocji Zdrowia Psychicznego dla Gminy Międzyrzecz na rok 2013, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Międzyrzecza.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Miejskiej
w Międzyrzeczu

Maciej Rębacz

RADCA PRAWNY

[Signature]
Marek Zaborowski

**Uzasadnienie do projektu uchwały
w sprawie przyjęcia Programu Promocji Zdrowia Psychicznego
dla Gminy Międzyrzecz na rok 2013.**

Ustawa o ochronie zdrowia psychicznego w art. 2 ust. 4 pkt 1 stanowi, że prowadzenie działań określonych w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego należy do zadań własnych samorządów województw, powiatów i gmin.

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 3 lutego 2011r. (Dz.U. Nr 24 poz. 128) w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego nakłada na samorządy gmin zadania upowszechniania wiedzy na temat zdrowia psychicznego, kształtowanie zachowań i stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego, rozwijanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu. Gminy mają obowiązek ustalić priorytety promocji zdrowia psychicznego oraz opracować lokalny program promocji zdrowia psychicznego.

Źródłem finansowania programu będą środki własne uwzględnione w programach pomocy społecznej, profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i narkotykowych i innych, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka. Mając powyższe na uwadze podjęcie niniejszej uchwały jest uzasadnione.

Z up. BURMISTRZA

mgr inż. Agnieszka Olender
ZASTĘPCA BURMISTRZA

Wprowadzony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 roku Narodowy Program Zdrowia Psychicznego jest kompleksowym dokumentem, który po wprowadzeniu w życie ma przybliżyć znacząco nasz kraj do krajów Europy Zachodniej, jeśli chodzi o postrzeganie osób chorych psychicznie. Zmiany te mają głównie zapobiec dalszej stygmatyzacji chorych i doprowadzenia do sytuacji, w której osoby dotknięte, ale i zagrożone chorobą psychiczną będą mogły skorzystać z fachowej opieki, przede wszystkim w warunkach ambulatoryjnych, a jedynie w ostateczności w warunkach szpitalnych. By tak się stało, potrzebna jest wspomniana zmiana postrzegania choroby psychicznej przez obywateli, ale także stworzenie sieci pomocowej, która będzie wielotorowa, a naturalnym jej pomocą skutkiem będzie demarginalizacja osób dotkniętych chorobą.

Na pierwszy rzut oka, w porównaniu z wieloma gminami w Polsce, sytuacja pacjentów zamieszkujących miasto i gminę Międzyrzecz jest komfortowa. W pobliżu znajduje się Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie chorych z różnorodną, także porównując do pozostałych placówek na terenie województwa, ofertą. Poza standardowymi oddziałami ogólnopsychiatrycznymi są też Oddziały: Leczenia Zaburzeń Nerwicowych i Zaburzeń Osobowości, Rehabilitacji Psychiatrycznej i Leczenia Uzależnień od Środków Psychoaktywnych. Na terenie szpitala jest usytuowana Poradnia Zdrowia Psychicznego i Poradnia Leczenia Uzależnień, w dodatku czynne są one (co nie jest standardem w wielu gminach i powiatach) przez cały tydzień.

Jeśli chodzi o konkretne liczby mieszkańców z miasta i gminy Międzyrzecz korzystających z opieki psychiatrycznej w samym tylko Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu (nie posiadamy danych z innych szpitali), to są one następujące:

W roku 2011, na ogólną liczbę pacjentów 3649, 374 osoby to pacjenci z miasta i gminy Międzyrzecz

W pierwszych trzech kwartałach 2012 roku na liczbę 2276, 210 to osoby z miasta i gminy Międzyrzecz

W funkcjonującej przy szpitalu Poradni Zdrowia Psychicznego w roku 2011 udzielono 1492 porad, a w Poradni Leczenia Uzależnień 120 porad, z czego około 70 procent to porady dla mieszkańców miasta i gminy Międzyrzecz.

W roku 2012 w okresie do końca września dane te to odpowiednio 1540 i 165 porad w PZP i PLU.

Dane te wyraźnie wskazują na dodatnią korelację pomiędzy dostępnością usług ambulatoryjnych i zmniejszaniem hospitalizacji całodobowych.

NPOZP nakłada obowiązki na władze każdego ze szczebli samorządowych, również na samorządy gmin. To właśnie gmina jest tym najbliższym pacjentowi szczeblem samorządowym i właśnie na poziomie gminnym powinien on otrzymać potrzebną mu pomoc, czy to w formie bezpośredniej, czy też w formie informacji o sposobie udzielania pomocy i jej dostępności – jak to ma miejsce jeśli chodzi o usługi wysokospecjalistyczne.

Niestety, w tym miejscu pojawia się problem finansowania tychże usług, poprzez tzw. środki celowe. Zespół ds. koordynowania wprowadzenia NPOZP w województwie Lubuskim wielokrotnie zwracał uwagę na brak jasnych rozwiązań prawnych dotyczących, tak odpowiedzialności na kolejnych szczeblach samorządowych za wprowadzanie NPOZP, jak i problemów z finansowaniem w inny niż tylko przez kontraktowanie usług przez NFZ (na co gminy liczyć nie mogą).

Obowiązki samorządu gminnego.

Narodowy Program OZP zakłada dwa cele główne:

Nr 1. promocja zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym,

Nr 2. zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępcnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym.

Organizacja działań dotyczących celów głównych nr 1 i 2

Cel główny nr 1

Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym, priorytety promocji zdrowia psychicznego:

1. Promowanie zdrowia psychicznego i w efekcie zmniejszenie ryzyka zaburzeń psychicznych w środowiskach patogennych
2. Promocja wiedzy o zdrowiu psychicznym skierowana do nauczycieli
3. Monitoring zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania w szkołach
4. Zapobieganie samobójstwom poprzez monitorowanie ryzyka w szkołach i miejscach pracy skierowanego w stronę osób z tendencjami samobójczymi
5. Promocja zdrowia psychicznego w zakładach pracy
6. Zapobieganie przemocy w rodzinie
7. Zapobieganie nadużywania substancji psychoaktywnych
8. Zwiększenie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi
9. Uświadamianie w kontekście historycznym procesów stygmatyzacji osób psychicznie chorych - Akceptacja osób z upośledzeniem psychicznym i osób chorych psychicznie kontra koncepcja eugeniczna.

Cel główny nr 2

Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępcnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym

1. Aktywna pomoc w organizacji Centrum Zdrowia Psychicznego w oparciu o Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu
2. Wsparcie logistyczne i finansowe inicjatyw mających zwiększyć dostępność do różnych form pomocy ambulatoryjnej i środowiskowej
3. Pomoc w organizacji oddziału dziennego przy Samodzielnym Publicznym Szpitalu dla Nerwowo i psychicznie Chorych w Międzyrzeczu
4. Aktywizacja zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi stworzenie korzystnych warunków inwestowania dla podmiotów obligujących się do zatrudnienia osób z zaburzeniami psychicznymi

Cele na rok 2013

Ad. 1.2

W ramach promowania wiedzy o zdrowiu psychicznym w roku 2013 zorganizowane zostaną cztery całodienne spotkania z kadrą nauczycielską. Będą miały one charakter szkoleniowy, a dotyczyć będą zaburzeń zachowania i zaburzeń osobowości w kontekście ich rozpoznawania i skutecznego reagowania. Celem będą: przekazanie wiedzy dotyczącej różnicowania zaburzeń zachowania i zaburzeń osobowości a zaburzenia psychiczne z kręgu psychotycznego.

Ad. 1.3

Celem byłoby sporządzenie, już w roku 2013, programu skierowanego do tzw. trudnej młodzieży, w którym miałyby ona uczestniczyć obligatoryjnie, w ramach spotkań grupowych 1 - 2 razy w tygodniu. Uczniowie byłiby delegowani przez pedagogów szkolnych z konkretnych szkół (gimnazja, szkoły ponadgimnazjalne)

Ad. 1.5 Akcje promocyjna. Stworzenie informatora o miejscach specjalistycznej pomocy dostępnych na terenie MiG Międzyrzecz, a także podstawowych informacji dotyczących takich zagadnień jak : lobbing, wypalenie zawodowe, zagrożenie utraty miejsca pracy.

Ad. 1.7 Kontynuacja rozpoczętego przed rokiem programu „Wolna wola – wolny wybór” . Spotkania z młodzieżą szkół ponadgimnazjalnych w formie warsztatowej, których celem jest zapobieganie tendencjom autodestrukcyjnym wśród młodzieży, związanych także z nadużywaniem środków psychoaktywnych.

Ad. 1.8

Organizacja Światowego Dnia Zdrowia Psychicznego w MOK, z udziałem władz gminnych i młodzieży szkół ponadgimnazjalnych.

Głównym punktem spotkania byłaby dyskusja panelowa pacjentów z uczniami dotycząca objawów chorobowych, sposobów radzenia sobie z nimi, przejawów stygmatyzacji społecznej, problemów z aktywizacją zawodową itd.

Ad. 1.9

Organizacja spotkań z młodzieżą szkół ponadgimnazjalnych. Historia eugeniki i skutki fascynacji tą ideą.

Ad 2.1

Wsparcie logistyczne w tworzeniu Centrum Zdrowia Psychicznego w Międzyrzeczu.